

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

tanévkezdési támogatáshoz

Kérelmező neve:

Születési neve:

Anyja neve: Családi állapota:

Születési helye: Születési ideje: év hó nap

Társadalombiztosítási azonosító jele: _____ - _____ - _____

Telefonszám / elérhetőség (kitöltése önkéntes):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen:

lakóhelyemen

tartózkodási helyemen

élek.

(kérjük a megfelelő X-el jelölni)

Kiskorú jogosult esetén:

A gyermek neve:

Születési ideje:

Oktatási intézmény rövid neve:

.....

.....

.....

.....

.....

Tudomásul veszem, hogy a 2016. évi CL. törvény 64. § (2) bekezdésben foglaltak szerint ha az ügyfél, vagy képviselője, más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít, vagy elhallgat – ide nem értve, ha vele szemben a 66. §. (2) bekezdésében vagy (3) bekezdés b.) és c.) pontjában meghatározott ok áll fenn, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. §. (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

.....
Kérelmező/képviselő* aláírása

Nyilatkozat

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Kelt

.....
Kérelmező/képviselő* aláírása

**Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)*

Képviselőre jogosult személy neve:

Telefonszáma (megadása önkéntes)

Gondnok eljárása esetén a kirendelő szerv neve és a határozat száma:

.....